

# Crailsheimer Historischer Verein e.V.

Vorsitzender: Gernot Mitsch, Grabenstr. 29, 74564 Crailsheim, Tel. 07951/294263, E-Mail: gernot.mitsch@t-online.de

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Vollmitglied zum Crailsheimer Historischen Verein e.V.

Vor- und Zuname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	

Ich wünsche Familienmitgliedschaft und melde hierzu folgende weitere Familienangehörige:

Vor- und Zuname	Geburtsdatum

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32 ZZZO 0000 6813 03

Zahlungsart: Jährliche Zahlung

Mandatsreferenz: ..... (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Crailsheimer Historischen Verein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag von 25,- € (bzw. 40,- € für Familienmitgliedschaft) wird jährlich zum 15. Juni oder zu den darauffolgenden 10 Werktagen per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Crailsheimer Historischen Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Land	
Kreditinstitut	

## Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten gespeichert werden. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen. Der Crailsheimer Historische Verein e.V. darf meine Daten nicht weitergeben.

Crailsheim, den .....

Unterschrift

(nicht ausfüllen!)

Mitglied-Nr.: ..... Erfassung: .....